



**Conseil d'administration  
du Programme des Nations Unies  
pour le développement  
et du Fonds des Nations Unies  
pour la population**

Distr. générale  
10 avril 2006  
Français  
Original : anglais

**Session annuelle**

12-23 juin 2006, New York

Point 4 de l'ordre du jour provisoire

**FNUAP – Programme de pays et questions connexes**

**Fonds des Nations Unies pour la population**

**Projet de descriptif de programme de pays  
pour la Thaïlande**

Assistance proposée : 8,8 millions de dollars, dont 7,9 millions à prélever sur les ressources ordinaires et 0,9 million provenant des modalités de cofinancement ou d'autres ressources, y compris les ressources ordinaires

Durée du programme : Cinq ans (2007-2011)

Cycle d'assistance : Neuvième

Catégorie selon la décision 2005/13 : C

**Assistance proposée par domaines prioritaires du programme**

(En millions de dollars)

	<i>Ressources ordinaires</i>	<i>Autres ressources</i>	<b>Total</b>
Santé en matière de procréation	5,20	0,70	<b>5,90</b>
Population et développement	1,95	0,20	<b>2,15</b>
Coordination du programme et assistance	0,75	–	<b>0,75</b>
<b>Total</b>	<b>7,90</b>	<b>0,90</b>	<b>8,80</b>



## I. Analyse de la situation

1. Au cours des trois dernières décennies, la Thaïlande a réduit la pauvreté, accru la disponibilité des services sociaux de base et l'accès à ceux-ci, et fait des progrès remarquables dans le domaine du développement durable. Le Gouvernement est fermement attaché au Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement. Le plan relatif à la population et au développement qui fait partie du plan quinquennal (2002-2006) prône l'intégration de la santé en matière de procréation et de la planification familiale dans les stratégies globales relatives à la santé.

2. La population thaïlandaise, estimée à plus de 62 millions de personnes en 2005, devrait atteindre les 70 millions d'ici à 2025. À l'heure actuelle, les jeunes gens âgés de 10 à 24 ans constituent 24,5 % de la population totale. L'espérance de vie à la naissance a augmenté continuellement et s'élève actuellement à 67 ans pour les hommes et 75 ans pour les femmes. La proportion de personnes âgées de 60 ans ou plus a augmenté et dépasse 10 % à l'heure actuelle. Le projet de dixième plan national de développement (2007-2011) prône des politiques et des programmes qui visent à répondre aux besoins de la population vieillissante.

3. Les services de santé en Thaïlande ont été décentralisés. En 2001, le Gouvernement a introduit le plan de santé universel, communément connu sous le nom de « plan à 30 baht ». La couverture a été une réussite, mais la qualité des soins et la viabilité du plan sur le long terme restent problématiques. Bien que les indicateurs de développement au niveau national soient très bons, des obstacles perdurent dans les zones éloignées du nord et du nord-est, ainsi que dans la province la plus méridionale. C'est dans ces zones que vivent nombre des personnes marginalisées et vulnérables, notamment les minorités ethniques, les migrants, les réfugiés et les personnes handicapées. Dans ces groupes de population, les enfants et les femmes sont particulièrement vulnérables à la traite et aux maladies sexuellement transmissibles (MST), y compris le VIH/sida. Les obstacles susmentionnés sont notamment la continuation des troubles dans la région la plus méridionale et les mauvais indicateurs de santé dans les différentes régions citées.

4. La Thaïlande devrait atteindre la plupart des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) bien avant 2015. Des objectifs de développement nationaux plus ambitieux (décrits dans l'OMD-plus) ont été fixés et intégrés dans les plans nationaux. Le taux de mortalité maternelle est tombé à 22 décès pour 100 000 naissances vivantes en 2004, tandis que le taux de mortalité infantile est tombé à 17 décès pour 100 000 naissances vivantes. Toutefois, la mortalité maternelle dans les trois provinces méridionales est deux fois plus élevée que le taux national moyen. Un grand nombre de migrants transfrontières ont un accès limité au personnel qualifié lors des accouchements; une forte proportion des migrantes transfrontières accouchent assistées par des accoucheuses traditionnelles.

5. La somme des naissances réduites, qui a atteint le niveau assurant le remplacement des générations au début des années 90, a diminué pour atteindre environ 1,7 enfant par femme en 2005, baisse associée à une augmentation du taux de prévalence de la contraception. Toutefois, la demande de contraceptifs parmi les jeunes n'est toujours pas entièrement satisfaite, 46,8 % d'avortements provoqués étant signalés dans les hôpitaux en Thaïlande pour les femmes âgées de moins de 25 ans. L'emploi de contraceptifs est faible aussi parmi les membres des tribus

montagnardes, les migrants transfrontières et les personnes vivant dans les zones éloignées et dans les provinces les plus méridionales.

6. La Thaïlande est un des quelques pays qui ont réussi à inverser la tendance s'agissant de la propagation du VIH/sida. Toutefois, il y a eu des signes avant-coureurs de résurgence ces dernières années, la transmission paraissant passer de groupes à comportement à haut risque à la population générale. En 2003, les femmes âgées de 15 à 29 ans représentaient 61 % des nouvelles infections au VIH. Une étude récente a révélé un taux d'usage des préservatifs masculins de 89 % à Bangkok et de 51 % dans trois autres provinces. Avant 2000, l'emploi de préservatifs par les professionnels du sexe atteignait 96 %. En réponse à cette situation, le Gouvernement prévoit de doubler ses efforts de prévention de l'infection à VIH, en mettant l'accent sur les jeunes, les femmes, les professionnels du sexe et leurs clients, et les usagers de drogues injectables. Suivant la répartition des tâches pour l'appui technique du Programme commun ONUSIDA, l'équipe de pays du FNUAP en Thaïlande a demandé au FNUAP de servir d'organisme chef de file pour la prévention du VIH parmi les jeunes et les professionnels du sexe.

7. Malgré l'égalité des chances en matière d'éducation en Thaïlande, de nombreuses femmes sont cantonnées dans des rôles traditionnels et ont moins de perspectives de carrière que les hommes. Les femmes représentent moins de 12 % des membres du Parlement. Pour faire face à cette situation, le Gouvernement espère doubler la proportion de femmes au Parlement, dans les organismes gouvernementaux locaux et aux postes de direction dans la fonction publique d'ici à 2006. Il ressort de certaines études que la violence sexiste est aussi un sujet de préoccupation.

8. Le cadre de l'assistance au titre de partenariats vise principalement à réduire les disparités, en particulier pour ce qui est des résultats obtenus dans le domaine de la santé de la procréation selon les régions et parmi les groupes de population vulnérables. Le cadre vise à réduire la pauvreté et à accroître la protection sociale, à renforcer la gouvernance locale et à répondre aux préoccupations des femmes et des jeunes s'agissant de l'exposition au VIH/sida.

## **II. Coopération passée et enseignements tirés**

9. Le FNUAP fournit une assistance à la Thaïlande depuis les années 70. Cette coopération a suivi l'évolution des besoins dans les domaines de la santé maternelle et infantile; de la planification familiale; de l'information, de l'éducation et de la communication et de la communication en faveur du changement de comportement; de la gestion des données; des politiques de population et de développement; d'équité entre les sexes; et s'agissant des questions émergentes telles que les migrations et le vieillissement de la population.

10. Le huitième programme de pays (2002-2006) a cherché à améliorer la santé en matière de procréation dans les zones mal desservies, en mettant l'accent sur la fourniture de services sexospécifiques intégrés de haute qualité aux populations frontalières et mobiles dans les provinces méridionales et septentrionales. Le programme a étendu les services de santé en matière de sexualité et de procréation adaptés aux besoins des jeunes dans les provinces mal desservies de Chiang Rai et de Lamphang dans le nord, et de Pattani, Yala et Narathiwat dans le sud. Dans les centres de santé de la procréation adaptés aux jeunes, des jeunes ayant suivi une

formation fournissent des informations et des services au niveau du district. Un site Web interactif ciblant les jeunes Thaïlandais a été visité près de 30 000 fois durant la première année qui a suivi son lancement en décembre 2004. Le programme a lancé aussi un projet pilote fournissant un soutien à la participation des hommes aux soins prénatals, pour protéger les femmes enceintes de l'infection au VIH.

11. La poursuite des troubles dans le sud de la Thaïlande a été préjudiciable à la mise en œuvre du programme. Cela a eu pour effet de limiter la capacité des administrations provinciales et locales de prendre part à la planification et à la gestion participatives. Une autre déficience a été la disponibilité limitée de données et de l'accès à celles-ci, et l'usage limité qui en a été fait par les gestionnaires à tous les niveaux.

12. Le 26 décembre 2004, un tsunami a frappé le sud de la Thaïlande, faisant des milliers de morts et privant des milliers de personnes de moyens de subsistance. Ont été notamment touchés les habitants des villages de pêcheurs le long de la côte Andaman et les personnes travaillant dans l'industrie du tourisme, dont de nombreux migrants sans papiers venus du Myanmar. Le FNUAP a réagi rapidement au moyen d'opérations de secours et de redressement, qui ont compris la fourniture de soins médicaux d'urgence par l'intermédiaire de dispensaires mobiles. Ces opérations ont complété les interventions en cours dans le domaine de la santé procréative au titre du programme de pays ordinaire.

13. En collaboration avec l'Agence thaïlandaise de coopération pour le développement international relevant du Ministère des affaires étrangères, le FNUAP a appuyé la coopération Sud-Sud dans le domaine de la santé procréative et de la prévention et du traitement du VIH/sida, encourageant le partage des données d'expérience entre les pays de la sous-région. Le programme était axé sur le renforcement des capacités relatives aux services de conseil et de prévention destinés aux jeunes en matière de VIH. Au titre de ces initiatives, l'Agence a fourni des ressources aux fins de la formation et de la mise en place d'un réseau dans la région. Une autre initiative bénéficiant de l'appui du FNUAP a été menée dans le nord de la Thaïlande pour les personnes âgées dont la famille était touchée par le VIH/sida. L'appui a été fourni aux fins de la collecte de données et de la conception de soins et de services pour ces personnes âgées.

14. Un des enseignements tirés est la nécessité d'éviter la fragmentation des projets et d'adopter une approche tenant compte de la spécificité géographique. Le programme devrait viser à réduire les disparités relatives à l'accès aux services de santé procréative, en particulier s'agissant des zones et des groupes de population mal desservis, dont les migrants. Les femmes appartenant à ces groupes ont plus de chances de donner naissance sans l'assistance de personnel qualifié et sont plus vulnérables au VIH/sida et aux autres problèmes touchant la santé procréative. Les besoins non satisfaits des jeunes en matière de santé procréative sont importants, notamment ceux touchant aux services de planification familiale et de prévention de l'infection à VIH. Le vieillissement de la population est une autre question à laquelle il importe de prêter attention.

### III. Programme proposé

15. Le programme proposé est en harmonie avec les priorités nationales ainsi qu'avec les quatre domaines d'intervention prioritaires du Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement : a) l'accès à des services sociaux de qualité; b) la décentralisation; c) la prévention du VIH/sida, ainsi que les soins, le soutien et le traitement y afférents; d) le partenariat mondial pour le développement.

16. Le programme proposé a deux composantes : a) la santé en matière de procréation; b) population et développement. L'égalité entre les sexes est incluse dans les deux composantes. Le programme contribuera à améliorer la santé en matière de procréation, en accordant une attention spéciale aux groupes de population vulnérables aux problèmes de santé de la mère et du nourrisson et à l'infection à VIH. Le FNUAP mettra l'accent sur la promotion de politiques, en utilisant des données fiables et les pratiques optimales dans le cadre de l'élaboration des politiques, de la planification et de la gestion des programmes.

#### *La composante santé en matière de procréation*

17. La composante santé en matière de procréation contribuera à la priorité nationale qu'est la réduction des disparités au niveau des possibilités. Elle visera à réduire le nombre de nouvelles infections à VIH et à atténuer l'impact socioéconomique du VIH et du sida. La composante santé en matière de procréation comprend deux résultats : a) utilisation accrue des informations et services de santé en matière de procréation par les groupes vulnérables et dans les zones mal desservies; b) prévention améliorée de l'infection à VIH au moyen de pratiques sexuelles à moindre risque. En faisant fond sur l'expérience du précédent programme de pays, l'accent sera mis sur les jeunes scolarisés ou non, les habitants des provinces les plus méridionales et les migrants transfrontières.

18. *Produit 1 : Accès amélioré à des informations, conseils et services de haute qualité relatifs à la santé en matière de procréation, y compris la prévention du VIH/sida, pour les groupes vulnérables et les zones mal desservies.* La stratégie consistera à améliorer la qualité des services de santé en matière de procréation, à faire en sorte qu'ils soient culturellement adaptés et à améliorer l'accès des femmes rurales, des jeunes gens et des professionnels du sexe à la planification familiale, à la prévention du VIH et aux services de soins maternels et néonataux. Le programme facilitera la prévention du VIH au niveau des services de santé en matière de procréation, en dispensant des services en dehors des structures médicales ou en modifiant les heures d'ouverture des dispensaires. Le programme renforcera aussi la capacité des dispensateurs de soins de satisfaire des besoins particuliers des groupes cibles.

19. *Produit 2 : Capacité institutionnelle renforcée aux niveaux national et sous-national en matière de planification, de mise en œuvre, de gestion et de suivi des programmes de santé en matière de procréation.* Les principales stratégies consistent à accroître les compétences en matière de planification et de gestion basées sur les données à tous les niveaux, en encourageant un suivi effectif et en prenant des mesures correctives. Ce produit renforcera la capacité des administrateurs des programmes et des dispensateurs de soins de faire participer les principales parties prenantes, notamment les jeunes, les migrants, les professionnels

du sexe et les femmes rurales, à la planification des programmes et à la fourniture de services de santé en matière de procréation qui soient culturellement appropriés.

20. *Produit 3 : Accès amélioré à l'information, aux conseils et aux services pour la prévention du VIH parmi les jeunes, les professionnels du sexe, les clients des professionnels du sexe et les migrants dans les zones mal desservies.* Les principales interventions comprennent la communication en faveur du changement de comportement mettant l'accent sur les rôles dévolus aux deux sexes et la négociation de rapports sexuels protégés; les conseils et le dépistage volontaires pour l'infection à VIH; et la fourniture de services adaptés aux jeunes. Le programme ciblera les professionnels du sexe et leurs clients dans certaines zones géographiques, sur la base de facteurs socioculturels concernant la transmission du VIH. Le programme ciblera aussi les migrants et les personnes à leur charge au moyen de l'information des communautés, sur le lieu de travail et là où les services sont dispensés.

#### *Composante population et développement*

21. La composante population et développement a deux résultats : a) une utilisation accrue de données désagrégées pour l'élaboration des politiques et des stratégies; b) des mécanismes améliorés de partage des connaissances et de la création de réseaux pour la coopération Sud-Sud concernant la population, la santé en matière de procréation, la prévention du VIH, la problématique hommes-femmes et les questions émergentes, telles que le vieillissement de la population et les migrations transfrontières. Le deuxième résultat a trait à la priorité nationale pour la Thaïlande qui consiste à renforcer sa contribution au partenariat mondial pour le développement, prévu au titre de l'objectif 8 du Millénaire pour le développement. Comme les années précédentes, le FNUAP coopérera avec l'Agence thaïlandaise de coopération internationale au développement, qui fournira des ressources pour la formation et la constitution de réseaux en vue de compléter la coopération Sud-Sud.

22. Le FNUAP contribuera à ces résultats en développant la capacité de collecte, d'analyse et d'utilisation des données par les ministères d'exécution aux fins de l'élaboration de politiques et de stratégies dans les domaines de la population, de la santé en matière de procréation, de la santé, de la problématique hommes-femmes et de la prévention du VIH/sida. Ce résultat comprendra un appui technique pour le recensement de 2010.

23. *Produit 1 : Capacité accrue aux niveaux national et sous-national de collecter et analyser des données et de conduire des recherches sur les questions relatives à la santé en matière de procréation, le VIH/sida, la problématique hommes-femmes, les migrations et le vieillissement de la population.* Les principales interventions comprennent l'intégration du VIH/sida et des questions relatives à la problématique hommes-femmes dans les politiques relatives à la population et à la santé en matière de procréation; l'élaboration et la mise en œuvre de politiques et programmes efficaces relatifs au vieillissement de la population; et la disponibilité et la diffusion de rapports analytiques sur les questions relatives à la problématique hommes-femmes.

24. *Produit 2 : Capacité accrue et mécanismes améliorés pour la coopération Sud-Sud en matière de partage de données d'expérience, d'information et de connaissances professionnelles et techniques dans les domaines ayant trait à la population.* Les principales interventions comprennent : a) la compilation

d'informations statistiques sur les principales questions relatives à la population pour des comparaisons entre les pays; b) la réalisation d'analyses régionales des questions concernant la population; c) la fourniture d'un appui aux activités de plaidoyer pour que les pays agissent de concert sur les questions ayant trait à la population.

25. Une perspective sexospécifique sera intégrée de manière générale dans les deux composantes du programme de pays. La composante santé en matière de procréation aura pour effet d'accroître la capacité institutionnelle d'intégrer une perspective sexospécifique dans la planification et la mise en œuvre des programmes de santé en matière de procréation, y compris la prévention du VIH/sida, afin de fournir des services de santé en matière de procréation et des interventions de communication pour le changement des comportements qui tiennent compte des sexospécificités. Le programme encouragera aussi la mobilisation des hommes. Dans le domaine de la population et du développement, des données ventilées par sexe seront utilisées aux fins de l'élaboration des politiques et des programmes sur les questions relatives à la problématique hommes-femmes, y compris la violence sexiste. Le programme produira aussi des rapports analytiques sur les questions liées aux sexospécificités.

#### **IV. Gestion, suivi et évaluation du programme**

26. L'Agence thaïlandaise de coopération internationale du développement coordonnera le programme de pays, qui sera suivi et évalué conformément aux procédures du FNUAP. Le Ministère de la santé publique et le Bureau national de la statistique seront des partenaires clefs. En collaboration avec le FNUAP, ils assureront le suivi de la mise en œuvre des plans de travail annuels, ainsi que de la réalisation des produits précisés dans le plan d'action du programme de pays.

27. Le bureau de pays du FNUAP en Thaïlande compte un représentant, qui est aussi le directeur de l'équipe d'appui technique aux pays à Bangkok; un représentant assistant; et deux agents d'appui administratif. Les fonds alloués au programme seront affectés à quatre postes d'administrateur national de programme et à un poste d'agent d'appui administratif, conformément à la configuration approuvée pour le bureau de pays.

## Cadre de résultats et d'allocation des ressources pour la Thaïlande

**Priorité nationale :** S'attaquer aux disparités en matière de possibilités et améliorer la qualité des services sociaux et la protection, ainsi que renforcer les moyens d'action des plus vulnérables

**Résultat du PNUAD :** D'ici à 2011, accès accru à des services sociaux de qualité et utilisation accrue de ceux-ci, et protection, en particulier des groupes vulnérables et des habitants des zones mal desservies, débouchant sur une diminution des disparités

Élément du programme	Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs	Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs	Rôle des partenaires	Montant indicatif des ressources par élément de programme
Santé en matière de procréation	<p><b>Résultat :</b></p> <p>Utilisation accrue des informations et services de santé en matière de procréation par les groupes vulnérables et les habitants des zones mal desservies</p> <p><b>Indicateurs de résultat :</b></p> <p>Dans certaines zones :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Besoin de méthodes contraceptives modernes satisfait (par âge et par groupe)</li> <li>• Pourcentage d'accouchements médicalement assistés</li> <li>• Pourcentage de jeunes scolarisés et non scolarisés utilisant les informations et services relatifs à la santé en matière de procréation et au VIH/sida</li> </ul>	<p><b>Produit 1 :</b></p> <p>Accès amélioré à des informations, conseils et services de haute qualité tenant compte des sexes, relatifs à la santé en matière de procréation</p> <p><b>Indicateurs de l'exécution du produit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage d'unités de soins dans les zones ciblées offrant des informations, conseils et services dans le domaine de la planification familiale, de la prévention du VIH, de la maternité sans danger et de la santé du nouveau-né</li> <li>• Pourcentage d'unités de soins qui dispensent des services de santé en matière de procréation spécialement destinés aux jeunes</li> <li>• Pourcentage de groupes de population mal desservis (migrants, pauvres, ruraux, jeunes, professionnels du sexe) ayant accès à l'information et aux services dans le domaine de la planification familiale, de la prévention du VIH, de la maternité sans danger et de la santé du nouveau-né</li> <li>• Pourcentage de clients satisfaits de la qualité des services de soins de santé en matière de procréation</li> </ul> <p><b>Produit 2 :</b></p> <p>Capacité institutionnelle renforcée aux niveaux national et sous-national de planifier, mettre en œuvre, gérer et suivre les programmes de santé en matière de procréation</p> <p><b>Indicateurs de l'exécution du produit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage du personnel chargé de la planification et de la gestion des programmes à tous les niveaux qui disposent de toutes les données récentes pertinentes relatives à la santé en matière de procréation aux fins de leur utilisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministère de la santé publique</li> <li>• Ministère de l'éducation</li> <li>• Organisations non gouvernementales compétentes et organisations de la société civile</li> </ul>	<p>5,9 millions de dollars (ressources ordinaires) :</p> <p>5,2 millions de dollars et autres ressources :</p> <p>0,7 million de dollars)</p>



<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage de gestionnaires et de prestataires de services ayant les connaissances et les attitudes voulues concernant les informations et services de santé en matière de procréation qui tiennent compte des sexospécificités et soient culturellement adaptés</li> <li>• Participation des principales parties prenantes (en particulier les migrants, les femmes vivant dans les zones rurales des provinces les plus méridionales et les jeunes) à la planification des services de santé en matière de procréation culturellement appropriés</li> <li>• Pourcentage d'unités de soins recevant périodiquement des visites de suivi et des informations en retour concernant la santé en matière de procréation</li> </ul>		

**Priorité nationale** : Réduire le nombre de nouvelles infections à VIH et atténuer l'impact socioéconomique du VIH et du sida en Thaïlande

**Résultat du PNUAD** : D'ici à 2011, la Thaïlande améliorera l'accès à un large éventail de services de prévention, de traitement, de soins et de soutien pour le VIH et le sida et l'utilisation desdits services.

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
Santé en matière de procréation	<p><b>Résultat :</b></p> <p>Prévention améliorée de l'infection à VIH au moyen de pratiques sexuelles à moindre risque</p> <p><b>Indicateurs de résultat :</b></p> <p>Dans certaines régions :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage de jeunes faisant preuve d'un changement de comportement s'agissant de pratiques sexuelles à moindre risque</li> </ul>	<p><b>Produit 3 :</b></p> <p>Accès amélioré à l'information, aux conseils et aux services pour la prévention de l'infection à VIH parmi les jeunes, les professionnels du sexe, les clients des professionnels du sexe et les migrants dans les zones mal desservies</p> <p><b>Indicateurs de l'exécution du produit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage de centres de prestation de services fournissant des informations, des conseils et des services pour la prévention de l'infection à VIH</li> <li>• Pourcentage de centres de prestation de services assurant la fourniture de conseils et des dépistages de qualité pour l'infection à VIH</li> <li>• Pourcentage de jeunes, professionnels du sexe, clients des professionnels du sexe et migrants (travailleurs et personnes à charge) ayant accès aux informations, conseils et services pour la prévention de l'infection à VIH destinés aux différents groupes cibles</li> </ul>	<p>Comité national de lutte contre le sida</p> <p>Ministère de la santé publique</p> <p>Ministère de l'éducation</p> <p>Bureaux provinciaux de santé publique</p> <p>Principaux bénéficiaires du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme s'occupant de questions liées aux jeunes et aux migrants</p>	

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage de professionnels du sexe faisant état d'une utilisation systématique de préservatifs avec leurs clients et leurs autres partenaires</li> <li>• Utilisation de préservatifs lors du dernier rapport sexuel à haut risque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pourcentage de jeunes femmes qui sont sûres de savoir comment s'y prendre pour convaincre leur partenaire d'utiliser un préservatif</li> </ul>	ONG/organisations de la société civile	

**Priorité nationale :** Promouvoir une démocratie participative et la bonne gouvernance dans le cadre de la Constitution thaïlandaise de 1997, y compris la décentralisation des tâches aux administrations locales et le développement de la société civile

**Résultat pour le FNUAP :** D'ici à 2011, les administrations infranationales répondent efficacement aux droits des gens de façon participative et transparente, en s'appuyant sur des données de qualité et une planification fondée sur des données concrètes.

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
Population et développement	<p><b>Résultat :</b></p> <p>Utilisation accrue de données désagrégées pour l'élaboration des politiques et programmes aux niveaux national et sous-national pour s'occuper des questions de santé maternelle et néonatale, de la santé en matière de procréation des adolescents, du VIH/sida, de la problématique hommes-femmes, des migrations et du vieillissement de la population</p>	<p><b>Produit 1 :</b></p> <p>Capacité accrue aux niveaux national et sous-national de collecter et analyser des données et de conduire des recherches sur les questions relatives à la santé en matière de procréation, le VIH/sida, la problématique hommes-femmes, les migrations et le vieillissement de la population</p> <p><b>Indicateurs de l'exécution du produit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• VIH/sida et questions sexospécifiques intégrés dans les politiques relatives à la santé en matière de procréation et à la population et au développement</li> <li>• Politiques et programmes efficaces pour s'occuper du vieillissement de la population élaborés et mis en œuvre</li> <li>• Rapports analytiques sur les questions sexospécifiques disponibles et diffusés</li> </ul>	<p>Bureau national de la statistique</p> <p>Ministère de la santé publique</p> <p>Ministère de l'intérieur</p> <p>Bureaux provinciaux de santé publique</p> <p>Bureaux provinciaux de la statistique</p> <p>Administrations de district</p>	2 150 000 dollars (ressources ordinaires : 1 950 000 dollars et autres ressources : 200 000 dollars)

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
	<p><i>Indicateurs de résultat :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Politiques et programmes clefs sont fondés sur des données concrètes</li> <li>• Les responsables de l'élaboration des politiques appuient la formulation et la mise en œuvre de politiques et programmes adaptés aux personnes âgées</li> </ul>		ONG/organisations de la société civile	

**Priorité nationale :** Renforcer la contribution de la Thaïlande au partenariat mondial pour le développement, prévu au titre de l'objectif 8 du Millénaire pour le développement

**Résultat pour le FNUAP :** D'ici à 2011, la Thaïlande aura accru ses engagements en matière de coopération Sud-Sud et fournira effectivement un appui technique et financier à d'autres pays en Asie et sur d'autres continents.

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
	<p><i>Résultat :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mécanismes améliorés de gestion des connaissances et de création de réseaux pour la communication entre les pays et des initiatives dans les domaines de la population, de la santé en matière de procréation, du VIH/sida, de la problématique hommes-femmes, des migrations et du vieillissement de la population dans la région</li> </ul>	<p><i>Produit 2 :</i></p> <p>Capacité accrue et mécanismes améliorés pour la coopération Sud-Sud en matière de partage des données d'expérience, des informations et du savoir-faire professionnel et technique dans les domaines ayant trait à la population</p> <p><i>Indicateurs de l'exécution du produit :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Données statistiques sur les questions clefs relatives à la population intéressant plusieurs pays sont disponibles</li> <li>• Analyses régionales des questions de population sont disponibles</li> <li>• Nombre d'initiatives et d'activités auxquelles prennent part deux ou plusieurs pays sur les questions de population</li> </ul>	<p>Agence thaïlandaise de coopération pour le développement international/ Ministère des affaires étrangères Organisations de la société civile</p>	<p>Total pour la coordination du programme et l'assistance : 750 000 dollars prélevés sur les ressources ordinaires</p>

<i>Élément du programme</i>	<i>Résultats du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Produits du programme de pays, indicateurs, points de comparaison et objectifs</i>	<i>Rôle des partenaires</i>	<i>Montant indicatif des ressources par élément de programme</i>
	<i>Indicateurs de résultat :</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Programmes et projets régionaux relatifs aux questions de population</li><li>• Développement de la coopération Sud-Sud avec d'autres pays</li></ul>			